



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENDEZ-VOUS

**A retourner à :** Mairie de Saint-Gilles  
Place Jean Jaurès – 30800 SAINT-GILLES  
Tél : 04.34.39.58.00  
Mail : [accueil@saint-gilles.fr](mailto:accueil@saint-gilles.fr)

Afin de mieux vous servir, votre Mairie vous accueille  
UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS

La demande de rendez-vous s'effectue en remplissant ce formulaire.

### DEMANDEUR

NOM, Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### OBJET DE LA DEMANDE

**À la suite de la réception de ce formulaire, vous serez contacté pour fixer une date de rendez-vous.**

A Saint-Gilles, le

Signature du demandeur,

*Cadre réservé à l'administration*

**Date de dépôt de la demande :**

**Direction concernée :**

**Date et heure du rendez-vous :**

**Nom et signature de l'agent :**

**Document à conserver en interne par le service pendant 3 mois**